

与薬依頼票

児童氏名	男・女
保護者署名	

平成 年 月 日 ()

※ 処方薬がない場合チェック → 持参薬なし

薬のアレルギー	今までなし ・ あり	薬品名: _____ 症状: _____
---------	------------------	----------------------

今回の病気以外に使用している薬	なし・あり → ありで与薬依頼がある場合は(2)に記入
-----------------	-----------------------------

お薬手帳	なし・あり → ありの場合持参してください。
------	------------------------

◆ 本日、病児・病後児保育室に与薬を依頼するお薬についてお書きください。

※ 病児・病後児保育利用中は、1日毎にこの用紙を提出してください。

※ 内服薬(水薬含む)は、実施施設で与薬する分のみ分包し、名前と内服時間をご記入ください。

(1) 今回の病気での処方 処方医療機関 () 処方日 (/)

薬品名・1回量		保管場所	朝の内服時間	与薬依頼時間 (※昼食後等)	受取印	与薬時間	与薬印
分散薬 ※朝・昼・夕 などで 服用する薬	①	常温・冷所	:			:	
	②	常温・冷所	:			:	
	③	常温・冷所	:			:	
	④	常温・冷所	:			:	
		常温・冷所	:			:	
		常温・冷所	:			:	
薬品名		いつ使うか	保管場所	最終使用時間	受取	与薬時間	与薬
頓服薬 ※ 発熱時・ 吐き気時等の薬	①		常温・冷所	:		:	
	②		常温・冷所	:		:	
	③		常温・冷所	:		:	

実施施設使用欄

(2) 今回の病気以外に普段服用している薬 ※なしの場合は記入不要
(吸入薬や軟膏についてもご記入ください。) 処方医療機関 () 処方日 (/)

薬品名・1回量		保管場所	朝の内服時間	与薬依頼時間 (※昼食後等)	受取印	与薬時間	与薬印
分服薬	①	常温・冷所	:			:	
	②	常温・冷所	:			:	
	③	常温・冷所	:			:	
薬品名		いつ使うか	保管場所	最終使用時間	受取	与薬時間	与薬
頓服薬 ※発作時等の薬	①		常温・冷所	:		:	
	②		常温・冷所	:		:	

実施施設使用欄

(3) 当日臨時使用薬 (実施事業者使用欄) 保護者連絡 要 不要

薬品名	形態	容量	個数	与薬時間	与薬印
<input type="checkbox"/> ① 解熱薬 アンヒバ	坐薬	mg		:	
<input type="checkbox"/> ② 解熱薬 カロナール	粉・シロップ・錠			:	
<input type="checkbox"/> ③ 制吐薬 ナウゼリン	坐薬・粉・錠			:	
<input type="checkbox"/> ④ 他()	坐薬・粉・錠			:	